

# Flash Cards

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**Campus Comitán de Domínguez**  
**Medicina Humana**  
**Crecimiento y Desarrollo**  
**Flashcards**  
**DRA. Rosvani Margine Morales Irecta Yereni**  
**Montserrat Pérez Nuricumbo. 3er semestre**  
**grupo D**

Cardiopatías

Persistencia del conducto arterioso

Comunicación interauricular

Comunicación interventricular

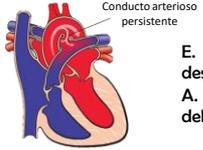
Síndrome de aspiración de meconio

Taquipnea transitoria del recién nacido

Enterocolitis necrosante /necrotizante.



# Persistencia del conducto arterioso



## Que es

E. vascular conecta aorta descendente proximal con A. pulmonar principal cerca del origen de la rama P.I.

## Clinica



polipnea  
Taquicardia

## Factores de riesgo



## Diagnostico



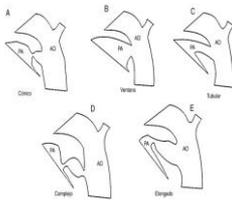
## Confirma



## Epidemiologia

\*factores genéticos  
\*Infecciones prenatales (rubéola, cuando se padece en las primeras 4 sem del embarazo).

## Clasificacion



Morfología, clasificado \* Krichenko en 5 G.  
A. En forma de embudo con ampulla aórtica y estiramiento pulmonar (75% de los casos).  
B. Tipo ventana.  
C. De forma tubular.  
D. De forma ovalada, con estiramientos aórticos y pulmonares

## Tratamiento



## Tratamiento quirurgico



# Comunicación interauricular

## Que es

Abertura en el tabique auricular



## Diagnostico

Eocardiograma:  
Radiografía.  
Electrocardiograma  
Resonancia magnética

## Clinica

- Cansancio cuando juega;
- Fatiga;
- Respiración rápida;
- Dificultad para respirar;
- Crecimiento deficiente;
- Infecciones respiratorias frecuentes.

## Factores de riesgo

- Genética
- Mujer embarazada (diabetes o lupus)
- Obesidad durante el embarazo
- Tener fenilcetonuria D.E
- síndrome de Down



Epidemiologia  
prevalencia de 6 y 9/10.000

## Tratamiento

cateterismo cardiaco  
cerrar el orificio  
\*cateterismo cardiaco  
\*cirugía de corazón abierto.



## Clasificacion

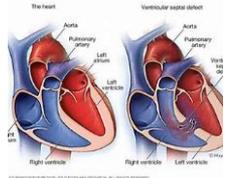
Ostium secundum  
Ostium primum  
Seno venoso  
Seno coronario



# Comunicación interventricular

## Que es

orificio de pared (septo o tabique) separa las dos cavidades inferiores (Ventrículos)



## Clinica

Bradicardia  
Diaforesis  
Fatiga  
Disnea  
Disminución aumento de peso.



Diagnostico  
soplo con un estetoscopio.

## Epidemiologia

se presentan aproximadamente en 8 de cada 1000 recién nacidos vivos

## Clasificacion

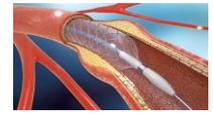
Comunicación ITV del septo de entrada.  
Comunicación ITV muscular.  
Comunicación ITV infundibular.  
Comunicación ITV perimembranosa .

## Factores de riesgo

Combinación de genes y otros fx. (medicamentos)

## Tratamiento

\*Operación a corazón abierto.  
\*Cateterismo.



# Síndrome aspiración de meconio

## ¿Qué es?

El bebe aspira mezcla de meconio y liquido amniótico y dificulta respiración.



## Clínica

- Cianosis
- Taquipnea y apnea
- Bradicardia
- Puntuación baja de Apgar
- Manchas de color verde
- Flacidez

## Epidemiología

Se da entre el 6 y 25% tienen liquido amniótico manchado de meconio.

## Fx de riesgo

- Parto difícil
- Edad gestacional avanzada
- Madre fumadora o con Diabetes, HTA, EC.
- Complicaciones con el cordón umbilical.
- Sufrimiento fetal

## Clasificación

- Leve ( $FiO_2 < 0,40 < 48h$ )
- Moderada ( $FiO_2 > 0,40$  por mas de 48 h)
- Grave ( $Vm$  por mas de 48 h).

## Diagnostico

- Laringoscopia
- Análisis de gases sanguíneos



## Tratamiento

- Oxigenoterapia
- Antibióticos
- Oxido nítrico
- Agentes tesioactivos



# Taquipnea transitoria del recién nacido



## Que es

Problema respiratorio leve en RN durante 1ras horas de vida  
\* frecuencia respiratoria rápida

## Clinica



## Epidemiologia

ocurre en el 0.3-2% de los recién nacidos de término o prematuros tardíos, y comprende hasta el 50% de los casos de dificultad respiratoria que ingresan a los cueros patológicos o unidades de cuidados intensivos neonatales

## Diagnostico

Radiografía



## Tratamiento

Oxigeno suplementario  
Alimentación por sonda

## Factores de riesgo



Bebes que nacieron por cesárea

# Enterocolitis necrosante

## ¿Qué es?

Muerte del tejido intestinal (Colon)

## Diagnostico

-Radiografía abdominal



## Epidemiologia

Afecta 1 de 4 por cada 1000 recién nacidos.



## Fx de riesgo

- Bebes prematuros o enfermos
- Infección bacteriana
- Disminución de flujo sanguíneo
- Desequilibrio de regulación inmunitaria

## Clasificación

- Sospechoso
- Confirmada
- Avanzada

## Clínica

- Distensión abdominal
- Hematoquecia
- Apnea
- Letargo
- Gastroparesia
- Bradycardia

## Tratamiento

- Detener la alimentación
- Ostomía
- Dar oxígeno
- Sonda nasogástrica
- Aislar al bebe

# Referencias bibliograficas:

Julio Orellana. Guías para el manejo clínico de las cardiopatías congénitas más frecuentes. Departamento de cardiología. Hospital infantil de México federico Gómez.

-Martino, M.D. Arico, M(2012) Pediatría.Napoli;Edises

stanfordchildrens. (s.f.). Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=comunicacininterauricularcia-90-P04869>.

GPC. (s.f.). Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/044GER.pdf>

Cirugía Cardiovascular. Conducto Arterioso Persistente: Manejo Quirúrgico. ELSEVIER.